**Acuerdo de Participación en Proyectos de Investigación y Acceso a Descuento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **No. de Cédula o Pasaporte:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Número de teléfono:** |  |
| **email:** |  |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con cédula/pasaporte N.°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a:

* Integrarme en un proyecto de investigación asignado al inicio del programa.
* Participar semanalmente en las actividades del proyecto.
* Cumplir con las responsabilidades asignadas durante un período de 4 semestres.
* Informar con anticipación cualquier eventualidad que me impida cumplir con mis compromisos.

Entiendo que:

* En caso de incumplimiento de monitoreo, estoy consciente que deberé buscar otras formas de devengar el descuento.
* Mi participación en el proyecto contribuirá a mi formación en monitoreo, investigación y desarrollo profesional.

Firmo el presente documento en señal de conformidad.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: //\_\_\_\_